

عنوان طرح : مقایسه اثر بالینی تحریکات مکرر مغزی ناحیه
گیجگاهی با فرونتال در بیماران اسکیزوفرنیا (طرح پایان نامه ای) با
کد ۹۰-۰۱-۰۱-۳۰۷۴
تاریخ این ویراست :

چکیده طرح

عنوان : مقایسه اثر بالینی تحریکات مکرر مغزی ناحیه گیجگاهی
طرح با فرونتال در بیماران اسکیزوفرنیا

عنوان : *efficacy of temporal and frontal L: repetitive magnetic stimulation for treatment*

Comparison of schizophrenia (انگلیسی)

واژگان :

کلیدی *magnetic repetitive و frontal و temporal*

Treatment of schizophrenia stimulation (۳-۵)

واژه

نام و نام :

خانوادگی

استاد احمد غنی زاده

راهنمای

اول

نام و نام :

خانوادگی

استاد

راهنمای

دوم

نام و نام :

خانوادگی

استاد

راهنمای

سوم

نام و نام :

خانوادگی

استاد

مشاور

اول

نام و نام :

خانوادگی

استاد

مشاور

دوم

نام و نام :

خانوادگی

استاد

مشاور

سوم

نام و نام :

خانوادگی سید سادات سپهر تاج

دانشجو

شماره : ۱۹۱۲۳۰۷۰۰۲

دانشجویی

سال :

۱۳۸۹ ورویدی

دانشگاه

مرتبہ :

علمی دانشیار

استاد

راهنمای

اول

نوع: دستياري
پايان نامه

لاين:

تحقيقاتي

دانشكده:

/ مركز پزشكي

هدف

گروه: روانپزشكي
هدف

نوع: بنيادي-كاربردي
طرح

نوع: كار آزمايي باليني تصادفي
مطالعه

مقطع: دستيار تخصصي
پايان نامه

چكیده: *It is not clear whether the clinical efficacy of temporal versus frontal repetitive magnetic treatment of schizophrenia is different. Forty patients with schizophrenia diagnosed according to DSM-IV diagnostic the criteria are randomly allocated to one two groups receiving temporal or frontal*

The patients .stimulations repetitive magnetic will receive ۱۰ to ۲۰ sessions of rTMS. The followed up for ۶ weeks. patients will be Assessment will be occurred at before first session, after every ۰ session of rTMS, rTMS of and about ۶ weeks after the last session

طرح

*rTMS using Positive and negative symptom
.score scale*

همكاران / مجريان

نوع همكار	پست الكترونيكي	نام خانوادگي	نام
مجري اصلي	ghanizad@tums.ac.ir	غني زاده	احمد

بيان مساله

The negative symptoms are common in many patients with the chronic and disabling leading to disease of schizophrenia functional handicap. There are many studies efficacy of rTMS in promising the clinical the treatment of schizophrenia (Blumberger, Daskalakis, ۲۰۱۰; & Mulsant, Fitzgerald, Poulet, Haesebaert, Saoud, Suaud-Chagny Brunelin, ۲۰۱۱). The add-on treatment of rTMS treatment over the temporoparietal cortex decreased chronic auditory hallucinations in patients with schizophrenia & Rosenberg, Roth, Kotler, Zangen) that Dannon, ۲۰۱۱). Another study indicated rTMS applied to the left dorsolateral prefrontal cortex on patients with schizophrenia is well tolerated and decreases

was negative symptoms. This reduction independent to depressive or extrapyramidal symptoms (Stanford, et al 2011).

While some studies reported the efficacy of temporo-parietal cortex, stimulation over the some other studies reported the efficacy of high-frequency stimulation of the prefrontal cortex in the treatment of negative symptoms (in schizophrenia (Blumberger, et al., 2010).

A randomized sham-controlled repetitive transcranial magnetic stimulation (rTMS) study on 30 patients with chronic schizophrenia reported that 10 Hz over the left dorsolateral prefrontal cortex has not any therapeutic efficacy. However, a subsample of patients who were with pronounced negative symptoms benefited from 10 Hz stimulation (Cordes, et al., 2011).

A meta-analysis size of rTMS in treatment of schizophrenia symptoms is mild to moderate ($d = \text{negative } 0.43$). However, this effect is significant (Aleman, & Dlabac-de Lange, Knegtering) increase to 2011). Meanwhile, this efficacy 63% using high frequency rTMS. Moreover, longer treatment with rTMS was more effective than shorter treatment

*.(Dlabac-de Lange, et al., ۲۰۱۱
Meanwhile, more research is required to
new non- study rTMS efficacy as a possible
pharmacological therapeutic strategy in the
symptoms of treatment of negative
schizophrenia (Cordes, et al., ۲۰۰۹; Poulet,
(et al., ۲۰۱۱ ,et al., ۲۰۱۱); Stanford*

[BECK AT](#), [WARD CH](#), [MENDELSON M](#), [MOCK J](#),
[ERBAUGH J](#). An inventory for measuring depression.
[Arch Gen Psychiatry](#). ۱۹۶۱ Jun;۴:۵۶۱-۷۱.

فهرست :
منابع
مورد
استفاده
در این
طرح

[Blumberger DM](#), [Fitzgerald PB](#), [Mulsant BH](#), [Daskalakis
ZJ](#). Repetitive transcranial magnetic stimulation for
refractory symptoms in schizophrenia. [Curr Opin
Psychiatry](#). ۲۰۱۰ Mar;۲۳(۲):۸۵-۹۰.

[Cordes J](#), [Falkai P](#), [Guse B](#), [Hasan A](#), [Schneider-Axmann
T](#), [Arends M](#), [Winterer G](#), [Wölwer W](#), [Ben Sliman E](#),
[Ramacher M](#), [Schmidt-Kraepelin C](#), [Ohmann C](#), [Langguth
B](#), [Landgrebe M](#), [Eichhammer P](#), [Frank E](#), [Burger J](#),
[Hajak G](#), [Rietschel M](#), [Wobrock T](#). Repetitive
transcranial magnetic stimulation for the treatment of
negative symptoms in residual schizophrenia:
rationale and design of a sham-controlled, randomized
multicenter study.

[Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci](#). ۲۰۰۹ Nov;۲۰۹ Suppl
۲:S۱۸۹-۹۷.

[Cordes J](#), [Thünker J](#), [Agelink MW](#), [Arends M](#), [Mobascher
A](#), [Wobrock T](#), [Schneider-Axmann T](#), [Brinkmeyer J](#),
[Mittrach M](#), [Regenbrecht G](#), [Wölwer W](#), [Winterer G](#),

[Gaebel W.](#) **Effects of 10 Hz repetitive transcranial magnetic stimulation (rTMS) on clinical global impression in chronic schizophrenia.** [Psychiatry Res.](#) 2010 May 10;177(1-2):32-6. Epub 2010 Apr 8.

[Dlabac-de Lange JJ](#), [Knegtering R](#), [Aleman A.](#) **Repetitive transcranial magnetic stimulation for negative symptoms of schizophrenia: review and meta-analysis.** [J Clin Psychiatry.](#) 2010 Apr;71(4):411-8. Epub 2010 Feb 23.

[Kay SR](#), [Fiszbein A](#), [Opler LA](#) **The positive and negative syndrome scale (PANSS) for schizophrenia.** [Schizophr Bull.](#) 1987;13(2):261-76.

[Poulet E](#), [Haesebaert F](#), [Saoud M](#), [Suaud-Chagny MF](#), [Brunelin J.](#) **Treatment of schizophrenic patients and rTMS.** [Psychiatr Danub.](#) 2010 Nov;22 Suppl 1:S143-6.

[Rosenberg O](#), [Roth Y](#), [Kotler M](#), [Zangen A](#), [Dannon P.](#) **Deep transcranial magnetic stimulation for the treatment of auditory hallucinations: a preliminary open-label study.** [Ann Gen Psychiatry.](#) 2011 Feb 9;10(1):3.

[Stanford AD](#), [Corcoran C](#), [Bulow P](#), [Bellovin-Weiss S](#), [Malaspina D](#), [Lisanby SH](#). **High-frequency prefrontal repetitive transcranial magnetic stimulation for the negative symptoms of schizophrenia: a case series.** *J ECT*. ۲۰۱۱ Mar;۲۷(۱):۱۱-۷.

اهداف و فرضیات طرح:

To compare the efficacy of temporal and frontal repetitive magnetic stimulation in treatment of schizophrenia هدف کلی: ..

To compare the efficacy of temporal and frontal repetitive magnetic stimulation in the treatment of negative symptoms of schizophrenia اهداف اختصاصی: ..

To compare the efficacy of temporal and frontal repetitive magnetic stimulation in the treatment of negative symptoms of schizophrenia هدف کاربردی: ..

There is no difference regarding the clinical symptoms فرضیات: ..
و یا

efficacy of temporal and frontal repetitive stimulation in the treatment of negative symptoms of schizophrenia سوالات

روش اجرا

The participants of this study are 40 right handed in-patients or out patients with Schizophrenia is diagnosed using DSM-IV diagnostic criteria by a face interview. Written informed consent to face study is required to take part in this

Inclusion criteria انتخاب

نمونه و

Diagnosed with schizophrenia according to DSM-IV شرایط ورود و

Aged range of 18 to 60 years خروج به

Illness duration more than 1 months مطالعه

Positive and negative symptom score points, $20 < (PANSS)$ -negative sum score

at least one of the PANSS negative items

least at) $4 = < (N 1-N 7)$ (range 1-7

moderate, clinically relevant negative

(symptoms

PANSS-negative sum Improvement in

(score $(N 1-N 7)$ items with a range 1-7

weeks in the last 10% > 2

Exclusion criteria

Electroconvulsive therapy during the trial

period
History of severe brain trauma
Seizures
except nicotine and) Active substance use
(caffeine
Serious neurological problems such as
stroke
Pregnancy
Serious general medical condition such
or other metallic as cardiac pace makers
implants
Any additional individual psychotherapy
than standard milieu therapeutic except
.activities in a naturalistic manner
Previous treatment by rTMS
clinically estimated mental retardation
one of the two groups in the study. The first: روش
The patients will group will be rTMS نمونه گیری
allocate to over the temporo-parietal cortex. و نحوه
The other group will be allocated to the محاسبه
over the prefrontal cortex. The rTMS اندازه نمونه
patients and the rater are blind to the
.groups
The patients will receive ۱۰ to ۲۰ sessions
followed up of rTMS. The patients will be
for ۷ weeks
Assessment will be occurred at before first
session, after every ۰ session of rTMS
rTMS, and about ۷ weeks after the last
.of rTMS session

ف	طرح	ماه	مفت
۱	Data gathering	۷	۷
۲	Providing final report	۷	۷

هزینه پرسنلی					
جمع	حق الزحمه در ساعت	مجموع ساعت هر فرد	درجه تحصیلی	تعداد افراد	نوع فعالیت
۴۸,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰	۱,۲۰۰	مربی	۲	انجام rTMS
۴۸,۰۰۰,۰۰۰	مجموع				

سایر هزینه ها		
سایر هزینه ها	هزینه تکثیر اوراق	هزینه تهیه کتب و مجلات مورد نیاز
۱۰۰۰۰۰۰	۵۰۰۰۰۰	۰

هزینه	مجموع (ریال)
جمع هزینه پرسنلی	۴۸,۰۰۰,۰۰۰
جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی	۰
جمع هزینه های مسافرت	۰
جمع هزینه های وسایل	۰
جمع سایر هزینه ها	۱,۵۰۰,۰۰۰
اعتبار از سازمانهای دیگر	۰
جمع کل	۴۹,۵۰۰,۰۰۰

آیا طرح ملاحظات و مشکلات اخلاقی دارد	دارد
آیا طرح شما موارد آزمودنی روی حیوانات ندارد؟	دارد؟
ملاحظات و مشکلات اخلاقی طرح	
راه حل مشکلات اخلاقی	<i>Written informed consent</i>
آیا طرح رضایتنامه کتبی آگاهانه از آزمودنی دارد	دارد

داوران پیشنهادی مجری	
نام و نام خانوادگی	ردیف

صحراييان علي	۱
انوار مرجان	۲

ناظران پيشنهادي مجري	
نام و نام خانوادگي	رديف
احمدي جمشيد	۱
علوي شوشتري علي	۲

زمان ارسال گزارشات	
زمان گزارش	مرحله گزارش
تاريخ شروع قرارداد	اول
تا انتهاي ماه: ۱۸	گزارش پيشرفت
تا انتهاي ماه: ۲۲	نهايي
تا انتهاي ماه: ۲۲	ارسال مقاله